



VOLLMACHT

Hiermit erteile/n ich /wir, die Spielerin/ der Spieler/ bzw. die gesetzlichen Vertreter

Name, Vorname, Geburtsdatum des Spielers

dem Cloppenburg FC e.V. von 2020 die Vollmacht, in meinem/unserem Namen eine stellvertretende Abmeldung beim Verein:

Vereinsname des abgehenden Vereins

Ort, Datum und Unterschrift des Spielers bzw. der gesetzlichen Vertreter